



# Aplicación para el Empleo

Consideramos a los candidatos para todas las posiciones sin consideración alguna hacia la raza, el color, la religión, el sexo, el origen nacional, la incapacidad de la edad, el estatus del veterano o cualquier otro estatus legalmente

**\*\* IMPRIMA POR FAVOR CLARAMENTE \*\***

|  |        |
|--|--------|
| Posiciones solicitadas:  | Fecha: |
| ¿Cómo usted descubrió sobre este trabajo?  |        |
| <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Sin llamar <input type="checkbox"/> Otro |        |
| ¿Por qué usted está buscando un trabajo en este tiempo?  |        |

## INFORMACION DEL CANDIDATO

|  |                                    |                       |
|--|------------------------------------|-----------------------|
| Nombre:  | Nombre medio:                      | Apellido:             |
| Direccionamiento de calle:   |                                    |                       |
| Ciudad/estado/cierre relámpago:  |                                    |                       |
| Teléfono de casa #:  | Célula Phone#:                     |                       |
| Si el trabajo que usted está solicitando requiere la conducción:   |                                    |                       |
| La licencia de programa piloto #:  | Estado:                            | Fecha de vencimiento: |
| ¿Si está contratado, usted tiene medios del transporte confiables de conseguir trabajar?   |                                    |                       |
| Describa:  |                                    |                       |
| ¿Es usted por lo menos 18 años?  |                                    |                       |
| ¿Si usted está bajo 18 años de edad, puede usted suministrar un permiso de trabajo?  |                                    |                       |
| ¿Es usted legalmente elegible para el empleo en los E.E.U.U.? (La prueba de la ciudadanía de los E.E.U.U. o del estatus de inmigración se requiere si está empleada) |                                    |                       |
| ¿Es usted un veterano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No   | Si sí, dé las fechas del servicio: |                       |

¿Le han condenado por un crimen?  Sí  No Si sí, indique la naturaleza de la ofensa y de la disposición del caso. Incluya las fechas y los lugares. (Nota: La existencia de antecedentes penales no constituye una barra automática al empleo.) Massachusetts's applicants should not include misdemeanor convictions; California applicants should not include marijuana-related convictions that occurred more than 2 years prior to the application date.)

## INFORMACIÓN DE EMPLEO

|  |  |
|--|--|
| ¿Es el buscar usted a tiempo completo, por horas o el empleo temporal? |  |
| ¿Qué horas y rotaciones usted preferiría trabajar?                     |  |
| ¿Los tiempos de la lista usted no está disponible trabajar?            |  |
| ¿Está usted dispuesto a trabajar en horas extras?                      | ¿Fines de semana? ¿Días de fiesta?                   |
| ¿Le emplean actualmente?   | ¿Si estuvo contratado, cuándo usted podría comenzar? |
| ¿Usted ha trabajado nunca para esta organización antes?                | ¿Si sí, nombre utilizado?                            |
| Enumere cualesquiera amigos o pariente empleados por esta compañía:    |  |
| ¿Le nunca han descargado o se han pedido dimitir de posición?          | Si sí, describa por favor:                           |



**AUTORIZACIONES y ACUERDO de EMPLEO de AT-WILL**

*(Leído por favor cuidadosamente, después firme y feche abajo)*

Por la presente certifico que la información que he proporcionado en esta solicitud de empleo es verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y que no he omitido ningún dato que, de ser revelado, afectaría en forma desfavorable esta solicitud.

Entiendo que suministrar en esta solicitud información falsa o intencionalmente engañosa en cualquier detalle u omisión significativa puede descalificarme del proceso de selección para este empleo o puede terminar en despido si fuera descubierta después de mi contratación. Acepto que Yolanda's, Inc. no será responsable de mi descalificación o despido en dichas circunstancias.

Autorizo a Yolanda's, Inc. y a sus representantes a investigar mis antecedentes personales, educativos y lábrales; acepto colaborar en dicta investigación: y autorizó a cualquier ex empleador, escuela, persona, firma, empresa, entidad crediticia, organismo gubernamental o cualquier otra entidad a suministrar a Yolanda's, Inc. toda información que tuviera sobre mi, hasta el punto permitido por la ley correspondiente.

Por medio de la presente acuerdo someterme a cualquier prueba de dopaje requerida de mi persona.

Entiendo que mi relación de empleo es "a voluntad" y que puede ser interrumpida tanto por mi como por la compañía, por cualquier motivo, con o sin previo aviso, según la ley del estado o ley federal correspondiente. Esta política de "empleo a voluntad" no puede modificarse en forma oral ni escrita, salvo que el director ejecutivo o a quien este delegue en el departamento de Recursos Humanos autorice expresamente por escrito la modificación.

He leído el presente acuerdo y entiendo y acepto sus condiciones.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_